

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

numer PESEL

.....
miejsce zamieszkania

.....
kod pocztowy, miejscowość

**Dyrektor
Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Łodzi**

**Wniosek
o zwrot opłaty za egzamin maturalny/ zawodowy
w kwalifikacji/eksternistyczny/eksternistyczny zawodowy¹**

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty za następujące egzaminy maturalne:

.....
.....

w sesji 20 roku w łącznej kwocie złotych.

Należność proszę przelać na konto:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....
podpis składającego wniosek

| |
|---|
| <i>Adnotacje wypełnia OKE w Łodzi</i> |
| <i>Uzasadnienie merytoryczne zwrotu</i> |
| |
| |
| <i>podpis pracownika OKE w Łodzi</i> |
| <i>Decyzja Dyrektora OKE w Łodzi</i> |
| |
| <i>podpis Dyrektora OKE w Łodzi</i> |

¹ niepotrzebne skreślić